

**Szülői igénylőlap**  
iskolapszichológiai szolgáltatás kérésére

**A tanuló adatai:**

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Szülő/Gondviselő neve: .....

Lakcím: .....

Telefonos elérhetőségek .....

E-mail: .....

A gyermek iskolája, osztályfoka: .....

**A probléma röviden:**

**A szülő kérése, kérdése:**

**Kelt:**

.....

szülő/gondviselő aláírása

.....

szülő/gondviselő aláírása

**Az igénylőlapot átvettem:**

**Kelt:**

.....

pszichológus aláírása

**Megjegyzés:**

.....

.....

.....

.....